

Bollo
obbligatorio
€ 16,00

DOMANDA DI CAMBIO ALLOGGIO
BANDO DI CONCORSO ANNO 2021 PER L'ASSEGNAZIONE IN MOBILITA' VOLONTARIA
DI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA

Approvato con Delibera del C.d.A. n. 67 del 29/06/2021
(Legge Regionale n.39/2017 – Regolamento Regionale n. 4/2018)

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a.....il
Assegnatario/a dell'alloggio sito in.....Vian.....
Telefono/cellulare.....e-mail.....

CHIEDE

di partecipare al Bando di concorso anno 2021 per l'assegnazione in mobilità volontaria di alloggi di edilizia residenziale pubblica - per il cambio dell'alloggio attualmente occupato.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai diritti eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

- **Il/La sottoscritto/a sotto la propria responsabilità dichiara che la composizione del proprio nucleo familiare è conforme a quanto agli atti dell'ATER e cioè:**

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Rapporto di parentela

- **Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere in possesso dei seguenti requisiti:**
 - a) non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su immobili adeguati alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale o all'estero;
 - b) usufruire di una situazione economica rappresentata dell'ISEE-ERP ai sensi dell'art. 25, comma 2 lettera e) della L.R.V. n. 39/2017 e dell'art. 25 della L.R.V. n. 44 del 25/11/2019, risultante da attestazione ISEE 2021;
 - c) essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 25 della L.R.V. n. 39/2017;
 - d) abitare stabilmente l'alloggio assegnato;
 - e) non avere ceduto o sublocato, in tutto o in parte, l'alloggio assegnato;
 - f) non avere mutato la destinazione d'uso dell'alloggio;
 - g) non avere adibito l'alloggio ad attività illecite;
 - h) non avere causato gravi danni all'alloggio o alle parti comuni dell'edificio;
 - i) non essere responsabile di grave o reiterata inosservanza alle norme del regolamento condominiale o dell'autogestione;
 - j) non aver accumulato una morosità nel pagamento dei canoni di locazione, delle spese di autogestione e oneri

- accessori superiore a quattro mensilità;
- k) non avere in corso procedimenti di annullamento/decadenza dall'assegnazione e di non risultare decaduto dall'assegnazione;
- l) non essere mai stato assoggettato a provvedimenti di intimazione di sfratto o a sfratti convalidati per morosità o inadempienza contrattuale;

La richiesta di cambio è dovuta ai seguenti motivi:

(Al fine dell'attribuzione del punteggio barrare le caselle che interessano)

A. Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire normali condizioni di vita e di salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani, o portatori di handicap o di persone comunque affette da gravi disturbi prevalentemente di natura motoria:

a. per anziani presenti nel nucleo familiare, con età superiore ai 70 anni:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> - abitante in alloggio con scale interne | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - presenza di scale per raggiungere l'ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al piano rialzato o al 1° piano, senza ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 2° piano, senza ascensore | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 3° piano, senza ascensore | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 4° piano, od oltre, senza ascensore | punti 8 |

b. Inidoneità oggettiva dell'alloggio occupato a garantire condizioni di normalità di vita e salute per la presenza nel nucleo familiare di componenti anziani con almeno 70 anni di età o di portatori di handicap - motorio o cardiovascolare - uguale o superiore al 67%, certificato dall'apposita commissione sanitaria:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> - abitante in alloggio con scale interne | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - presenza di scale per raggiungere l'ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al piano rialzato o al 1° piano, senza ascensore | punti 2 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 2° piano, senza ascensore | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 3° piano, senza ascensore | punti 6 |
| <input type="checkbox"/> - abitante al 4° piano, od oltre, senza ascensore | punti 8 |

B. Situazioni di sottoutilizzazione/sovraffollamento rispetto a parametri e criteri definiti dall'art. 10 del R.R.V. n. 4/2018, secondo il livello di scostamento in eccedenza e in difetto:

a. sovraffollamento:

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> - se 4 (o più) persone in più | punti 8 |
| <input type="checkbox"/> - se 3 persone in più | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> - se 1 o 2 persone in più | punti 2 |

b. sottoutilizzo:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - se 4 (o più) persone in meno | punti 8 |
| <input type="checkbox"/> - se 3 persone in meno | punti 7 |
| <input type="checkbox"/> - se 1 o 2 persone in meno | punti 6 |

C. Esigenze di avvicinamento al luogo di lavoro o di cura e assistenza, qualora trattisi di anziani o portatori di handicap:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> per alloggio distante almeno 15 Km. dal luogo di lavoro | punti 4 |
| <input type="checkbox"/> per alloggio distante almeno 15 Km. dalle strutture socio-sanitarie o dal posto di assistenza dell'anziano e/o di portatori di handicap uguale o superiore al 67% con comprovata necessità di assistenza | punti 4 |

D. Esigenze di avvicinamento a genitori o figli:

- qualora trattasi di anziani con almeno 70 anni di età e/o portatori di handicap uguale o superiore al 67% con comprovata necessità di assistenza punti 4

E. Ulteriori motivazioni di disagio cui concorra significativamente la collocazione abitativa:

- per chi si trovi in gravi condizioni di disagio personale o familiare, documentate con relazione del servizio sociale punti 2
- per chi si trovi in gravi condizioni di disagio economico dipendente: da onerosità del canone di locazione e/o oneri accessori in rapporto alla situazione economico patrimoniale ($[ISE/(canone\ di\ locazione\ annuo +\ spese\ condominiali\ annue)] \leq 15\%$), documentate da attestazione comunale sull'effettiva condizione di bisogno al fine di occupare alloggio con spese per servizi oggettivamente inferiori; dipendente da cause diverse, da indicare e documentare adeguatamente punti 4

Documentazione allegata per attestare le condizioni oggettive e soggettive ai fini dell'attribuzione dei relativi punteggi:

(Barrare la casella corrispondente)

- certificato della commissione sanitaria competente attestante la qualità di portatore di handicap e la relativa percentuale di invalidità riconosciuta;
- dichiarazione del datore di lavoro indicante l'ubicazione dell'attività lavorativa; in alternativa dichiarazione sostitutiva che consenta all'ATER di svolgere i controlli sulla sua veridicità;
- dichiarazione resa dal soggetto che fornisce assistenza in caso di necessità di avvicinamento a luoghi di cura e assistenza per anziani con età superiore a 70 anni ovvero per portatori di handicap con invalidità certificata dalla commissione di cui al punto a);
- documentazione comprovante necessità di assistenza in caso di esigenza di avvicinamento a genitori ovvero figli qualora trattasi di anziani con età superiore a 70 anni ovvero per portatori di handicap con invalidità certificata dalla commissione di cui al punto a);
- documentazione medica specialistica attestante la necessità di avvicinamento alle strutture socio-sanitarie o al posto di assistenza familiare o di terzi;
- documentazione specifica attestante il disagio lamentato;
- documentazione specifica attestante i motivi di disagio economico.

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 RGPD)

La sottoscrizione della presente domanda indica la piena conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel Bando di concorso e che i dati acquisiti con la stessa istanza verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679.

- (Modulo informativa privacy allegato alla presente domanda)**

Data _____

Firma _____